



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE DERECHOS SOCIALES, CONSUMO
Y AGENDA 2030

SECRETARÍA DE ESTADO
DE DERECHOS SOCIALES



Centro de
Referencia
Estatad de
Atención
Psicosocial

SERVICIO DE REFERENCIA INFORMACIÓN Y CONSULTA

«Impacto de los factores de protección y riesgo en la salud mental de los jóvenes migrantes»

Informe a 8 de mayo de 2025

Índice

ÍNDICE	1
CONSULTA BIBLIOGRÁFICA Y FUENTES DE INFORMACIÓN CONSULTADAS	2
RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA.....	3
ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA DE LITERATURA CIENTÍFICA	44

Consulta bibliográfica y fuentes de información consultadas

Asunto central de la búsqueda: Impacto de los factores de protección y riesgo en la salud mental de los jóvenes migrantes.

Ámbito profesional o interés particular: Interés particular.

Área de especialización profesional: Psicología.

Idiomas: Castellano, Inglés.

Periodo (en años): 2019-2025

Fecha de elaboración del informe: 8 de mayo de 2025.

Fuentes de información consultadas:

- Web of Science
- Pubmed
- Cochrane
- Otras fuentes oficiales.

Resultados de la búsqueda bibliográfica

LITERATURA CIENTÍFICA

Título	The efficacy of psychological prevention, and health promotion interventions targeting psychological health, wellbeing or resilience among forced migrant children and youth: a systematic review and meta-analysis
Autoría	Clover Jack Giles, Maja Västhagen, Livia van Leuven, Anna Edenius, Ata Ghaderi, Pia Enebrink
Publicación	Eur Child Adolesc Psychiatry. 2025 Jan;34(1):123-140.
Resumen/Objetivo	<p>Hay más de 40 millones de niños y jóvenes desplazados en todo el mundo y es necesario promover su bienestar mental. Este estudio tuvo como objetivo sintetizar la evidencia sobre las intervenciones de promoción para aumentar el bienestar, la resiliencia y la calidad de vida (resultados primarios), y las intervenciones de prevención para reducir los síntomas internalizantes y externalizantes (resultados secundarios) en esta población.</p> <p>El protocolo de revisión se registró en PROSPERO (CRD42022329978). Se realizaron búsquedas en Medline, PsycINFO y Web of Science. Los criterios de inclusión fueron: ≥ 10 participantes, muestra ≤ 18 años de edad, sin participación parental, poblaciones migrantes forzadas explicadas, implementación en un contexto no clínico y medidas validadas. Quince estudios (N intervenciones = 18, N participantes = 5741) fueron elegibles. Dos estudios incluyeron resultados relacionados con el bienestar y la calidad de vida. Los estudios restantes informaron depresión, TEPT, ansiedad, conductas internalizantes y externalizantes, y problemas conductuales y emocionales. Solo se dispuso de datos suficientes para realizar un metanálisis de efectos aleatorios de las puntuaciones de depresión. No se observaron efectos significativos en comparación con el grupo control en ensayos aleatorizados ($n = 4994$, $k = 5$), pero se observó una pequeña tendencia positiva significativa en los análisis intragrupo ($n = 537$, $k = 12$). Se aplicaron las herramientas de riesgo de sesgo de Cochrane y la herramienta de certeza de la evidencia GRADE.</p> <p>Ningún estudio alcanzó un bajo riesgo de sesgo y la certeza de la evidencia fue muy baja. En resumen, sigue habiendo una escasez</p>

	de estudios de intervención rigurosos que investiguen los efectos de las intervenciones psicológicas promotoras y preventivas en el bienestar, la resiliencia y la calidad de vida de los menores desplazados por la fuerza. Sin embargo, los pocos estudios elegibles de esta revisión son prometedores.
--	---

Título	School-based mental health support for migrant children and young people: A scoping review
Autoría	Katie Howard, Darren Moore, Eleni Dimitrellou, Lenka Janik Blaskova, James Howard
Publicación	J Sch Psychol. 2024 Dec:107:101393.
Resumen/Objetivo	<p>Las escuelas se consideran cada vez más cruciales para la identificación y el apoyo a las dificultades de salud mental en niños y adolescentes. Sin embargo, la investigación a menudo no capta aspectos cruciales del contexto y la cultura, como la migración, al evaluar tanto la accesibilidad como la eficacia de las intervenciones escolares. Si bien los jóvenes migrantes pueden estar en riesgo de padecer problemas de salud mental, se sabe poco sobre las barreras y los factores que facilitan su acceso al apoyo de salud mental en las escuelas.</p> <p>Esta revisión exploratoria busca mapear la investigación existente sobre intervenciones de salud mental en las escuelas para niños y jóvenes migrantes y, en particular, identificar los posibles efectos culturales y contextuales relacionados con la accesibilidad. Basándonos en la metodología de la revisión exploratoria, buscamos estudios publicados entre 2002 y 2023 en siete bases de datos de psicología, educación y salud (Education Research Complete, British Education Index, ERIC, Web of Science, EMBASE, Medline y PsycInfo).</p> <p>La selección de estudios y la extracción de datos fueron realizadas de forma independiente por los revisores. Se utilizó una síntesis narrativa y temática para analizar los artículos incluidos y abordar las preguntas de investigación. Treinta y ocho estudios cumplieron con nuestros criterios de inclusión y se presentan en esta revisión. Nuestros hallazgos revelan una falta de intervenciones de salud mental dirigidas a jóvenes migrantes en las escuelas, a pesar de la clara necesidad entre esta creciente población. Además, pocos estudios abordaron directamente los problemas de accesibilidad. A pesar de la variedad de grupos migrantes considerados, las principales barreras y facilitadores de acceso identificados fueron contextuales, culturales y sistémicos, como el estigma, los factores</p>

	<p>estresantes aculturativos y las alianzas entre familias, escuelas y servicios de salud mental.</p> <p>Los resultados de esta revisión exploratoria resaltan la necesidad de un marco más interseccional para el diseño e implementación del apoyo de salud mental en las escuelas para jóvenes migrantes, posiblemente uno que posicione la migración como un determinante social clave de la salud y, en particular, de la salud mental infantil y adolescente.</p>
--	---

Título	Emotional and relational problems of adolescents with and without a migrant background in Europe: a systematic review
Autoría	Elena Rodríguez-Ventosa Herrera, Isabel Muñoz-San Roque, María Angustias Roldán Franco
Publicación	Eur Child Adolesc Psychiatry. 2024 Dec;33(12):4115-4131.
Resumen/Objetivo	<p>La salud mental de los adolescentes migrantes es un tema ampliamente estudiado en las últimas décadas. Los problemas emocionales y conductuales se encuentran entre las áreas más exploradas; sin embargo, se ha prestado poca atención a la esfera relacional, que representa otro aspecto clave de la salud mental y es primordial durante la adolescencia.</p> <p>Esta revisión sistemática analizó la evidencia disponible sobre problemas emocionales y relacionales comparando a adolescentes con y sin antecedentes migratorios en Europa entre 2010 y 2021. La búsqueda se realizó en cuatro bases de datos utilizando una estrategia de búsqueda común compuesta por términos que abordan adolescencia, población migrante y problemas emocionales y relacionales. Tres rondas de cribado dieron como resultado 36 estudios elegibles. Se identificaron y categorizaron los factores que afectan a ambos tipos de problemas mediante una síntesis temática, dividiéndolos en factores que afectan a ambos tipos de problemas de forma conjunta o por separado y analizándolos según tres niveles sistémicos que afectan la vida de los adolescentes (intrapersonal, interpersonal y externo).</p> <p>El análisis crítico de los resultados arrojó resultados mixtos, con una leve tendencia en los adolescentes de origen migrante a presentar más problemas emocionales que sus pares nativos y una mayor tendencia a presentar problemas relacionales en la misma dirección. Se identificaron varias limitaciones y, junto con las conclusiones, se sugieren futuras investigaciones centradas en el</p>

	<p>estudio de los problemas relacionales como un componente clave de la salud mental y su vínculo con los problemas emocionales.</p> <p>Otras sugerencias incluyen el diseño de estudios dirigidos a adolescentes con diferentes perfiles de origen migrante y orígenes culturales para establecer diferencias entre ellos e identificar factores adicionales que inciden en los problemas emocionales y relacionales durante las fases previas a la migración y de tránsito del viaje migratorio, con el fin de ayudar a prevenir la aparición de estos problemas.</p>
--	---

Título	The association between cultural and linguistic maintenance and mental health in migrant adolescents: A scoping review
Autoría	Anila Hasnain, John Hajek, Rohan Borschmann
Publicación	Int J Soc Psychiatry. 2024 Dec;70(8):1360-1378.
Resumen/Objetivo	<p>Antecedentes: Si bien revisiones previas han examinado la relación entre el mantenimiento del patrimonio cultural y los resultados de salud mental en migrantes, ninguna se ha centrado específicamente en adolescentes migrantes (es decir, aquellos de 10 a 24 años).</p> <p>Objetivos: Examinar (1) el enfoque, el alcance y la naturaleza de la investigación empírica cuantitativa que investiga el mantenimiento del patrimonio cultural, incluido el mantenimiento lingüístico, y los resultados de salud mental en adolescentes migrantes a nivel mundial, y (2) la asociación entre el mantenimiento cultural y lingüístico y los resultados de salud mental en adolescentes migrantes.</p> <p>Método: Siguiendo el marco metodológico de Arksey y O'Malley para revisiones de alcance, realizamos búsquedas en 11 bases de datos electrónicas de salud, medicina, ciencias sociales y lenguas desde el inicio de la base de datos hasta la fecha de búsqueda (6 de junio de 2023), utilizando términos de búsqueda en inglés. Extrajimos datos de los estudios empíricos incluidos mediante una plantilla con elementos de datos predefinidos, que presentamos en resúmenes completos y resúmenes narrativos.</p> <p>Resultados: Treinta y cuatro estudios cumplieron con los criterios de inclusión. Identificamos una considerable heterogeneidad entre los estudios en cuanto a sus enfoques de investigación, metodologías, terminologías, resultados y hallazgos sobre la</p>

	<p>asociación entre el mantenimiento cultural y los resultados en salud mental. En particular, identificamos hallazgos contradictorios en cuanto a este último, que no pueden transferirse ni generalizarse.</p> <p>Conclusiones: La heterogeneidad de las metodologías y las medidas de resultados en la literatura publicada, sumada a la escasez de investigación en países de ingresos bajos y medios, ha obstaculizado avances significativos en este campo. Los esfuerzos para abordar estos problemas y considerar el contexto adolescente facilitarán una comprensión más precisa de cómo se relaciona el mantenimiento cultural con la salud mental de los adolescentes migrantes e informarán futuras intervenciones para mejorar los resultados en salud mental.</p>
--	--

Título	Exploring the impact of housing insecurity on the health and wellbeing of children and young people in the United Kingdom: a qualitative systematic review
Autoría	Emma S Hock, Lindsay Blank, Hannah Fairbrother, Mark Clowes, Diana Castelblanco Cuevas, Andrew Booth, Amy Clair, Elizabeth Goyder
Publicación	BMC Public Health. 2024 Sep 9;24(1):2453.
Resumen/Objetivo	<p>Antecedentes: La inseguridad en la vivienda puede entenderse como la experiencia o el riesgo de múltiples cambios de domicilio no elegidos y relacionados con la pobreza. Se ha demostrado que muchos aspectos de la vivienda influyen en la salud y el bienestar de los niños y los jóvenes. Sin embargo, las vías que vinculan la vivienda con la salud y el bienestar infantil son complejas y poco conocidas.</p> <p>Métodos: Se llevó a cabo una revisión sistemática que sintetizaba datos cualitativos sobre las perspectivas de los niños/jóvenes y sus allegados, del Reino Unido (RU). Se realizaron búsquedas en bases de datos, listas de referencias y literatura gris del Reino Unido. Se extrajeron y tabularon los datos clave de los artículos incluidos y se evaluó la calidad de los estudios. Se utilizó la síntesis del marco de mejor ajuste combinada con la síntesis temática, y se generaron diagramas para ilustrar las vías causales hipotéticas.</p> <p>Resultados: Se incluyeron 59 estudios y se identificaron cuatro poblaciones: las que experimentaban inseguridad en la vivienda en general (40 artículos); asociada a la violencia doméstica (nueve artículos); <i>asociada a la situación migratoria</i> (13 artículos); y</p>

	<p>debida a la reubicación forzosa relacionada con la demolición (dos artículos). La inseguridad en la vivienda adoptó muchas formas y fue el resultado de varias situaciones interrelacionadas, como el desalojo o el traslado forzoso, el alojamiento temporal, la exposición a conductas problemáticas, el hacinamiento/las malas condiciones/la propiedad inadecuada y los traslados múltiples.</p> <p>Entre las repercusiones se incluían las relacionadas con la escuela, psicológicas, económicas y de bienestar familiar, los desplazamientos diarios de larga distancia y las malas condiciones de vida, todo lo cual podía agravar aún más la inseguridad en la vivienda. Las personas percibían que estas experiencias provocaban problemas de salud mental y física, cansancio y retrasos en el desarrollo.</p> <p>El impacto de la inseguridad en la vivienda se vio atenuado por la amistad y el apoyo, la permanencia en la misma escuela, la esperanza en el futuro y las prácticas de crianza. Los efectos negativos de la inseguridad en la vivienda sobre la salud y el bienestar de los niños/adolescentes pueden verse agravados por circunstancias vitales específicas, como la huida de la violencia doméstica, el estatus migratorio o el traslado relacionado con la demolición.</p> <p>Conclusiones: La inseguridad en la vivienda tiene un profundo impacto en los niños y los jóvenes. Las políticas deben centrarse en reducir la inseguridad en la vivienda entre las familias, especialmente en relación con la reducción de los desahucios; la mejora y la reducción de la necesidad de alojamiento temporal; los requisitos mínimos para el estado de la propiedad; y el apoyo para reducir los traslados múltiples y de larga distancia. Aquellos que trabajan con niños/jóvenes y familias que experimentan inseguridad en la vivienda deberían priorizar el darles la opción y el control óptimos sobre las situaciones que les afectan.</p>
--	---

Título	Psychological Interventions for PTSD, Depression, and Anxiety in Child, Adolescent and Adult Forced Migrants: A Systematic Review and Frequentist and Bayesian Meta-Analyses
Autoría	Marc Molendijk, Charlotte Baart, Jan Schaffeld, Zeynep Akçakaya, Charlotte Rönnau, Marike Kooistra, Rianne de Kleine, Celina Strater, Louise Mooshammer
Publicación	Clin Psychol Psychother. 2024 Jul-Aug;31(4):e3042.

Resumen/Objetivo	<p>Objetivo: El número de migrantes forzados ha ido en aumento durante años. Muchos de ellos padecen trastorno de estrés postraumático (TEPT), depresión o ansiedad y necesitan tratamiento. En este estudio, evaluamos la eficacia de las intervenciones psicológicas (TCC, EMDR, terapia expresiva/artesanal, mindfulness, elementos mixtos, terapia neurológica y psicoeducación) para reducir los síntomas de TEPT, depresión y ansiedad en migrantes forzados.</p> <p>Diseño y fuentes de datos: Se realizaron búsquedas sistemáticas en PubMed y Web of Science, así como en servidores de preimpresión y literatura gris (fecha final de búsqueda: 1 de septiembre de 2023). Para la síntesis de datos, se utilizaron metanálisis frecuentistas de efectos aleatorios y bayesianos.</p> <p>Resultados: Se incluyeron 84 estudios sobre los efectos del tratamiento en adultos (N agrupado = 6302) y 32 en niños y adolescentes (N agrupado = 1097). Nuestros datos muestran una reducción de los síntomas de TEPT, depresión y ansiedad tanto en adultos como en niños/adolescentes migrantes forzados. Los efectos agrupados pre y postratamiento (tamaño del efecto, d de Cohen) oscilaron entre -1,03 y -0,26 para el TEPT, entre -0,91 y -0,11 para la depresión y entre -0,91 y -0,60 para la ansiedad, sin diferencias en los resultados según el diseño del estudio (es decir, comparación con RCT vs. comparación sin RCT vs. estudio de tratamiento de un solo brazo). Los efectos del tratamiento se mantuvieron evidentes durante el seguimiento, y ningún tipo de tratamiento destacó por su superioridad sobre otros. Sin embargo, las diferencias estructurales en las poblaciones (p. ej., en cuanto al país de origen) entre los estudios podrían haber dificultado la validez de las comparaciones entre las características del estudio, como el tipo de tratamiento.</p> <p>Conclusión: Nuestros hallazgos respaldan la eficacia del tratamiento psicológico en adultos y niños/adolescentes migrantes forzados.</p>
------------------	--

Título	A systematic review of the factors influencing the risky behaviors of syrian forced migrant children and adolescents in Turkey
Autoría	Ahmed Taha Arifoglu, Taner Artan
Publicación	Clin Child Psychol Psychiatry. 2024 Jul;29(3):1195-1212.
Resumen/Objetivo	Las conductas de riesgo se definen como problemas emocionales y

	<p>conductuales que perjudican la salud mental y física. El presente estudio tuvo como objetivo revisar y sintetizar sistemáticamente la investigación que investiga las conductas de riesgo de los niños sirios que viven en Turquía. El estudio se llevó a cabo a través de una revisión sistemática de artículos publicados en la base de datos Scopus y Web of Science entre 2013 y la actualidad, y cumplió con los criterios de informe STROBE.</p> <p>Se establecieron los criterios de inclusión para los estudios en la revisión sistemática, y se incluyeron estudios que se centraron en niños-adolescentes migrantes forzados de origen sirio de 7 a 18 años de edad e investigaron conductas de riesgo sin un diagnóstico clínico ni un propósito de tratamiento.</p> <p>Se examinaron cuatro estudios con una muestra de 790 niños. Según los hallazgos de este estudio, existe un problema de medición para las conductas de riesgo. En este estudio, hay numerosos factores que influyen en las conductas de riesgo, incluidos los relacionados con eventos vitales traumáticos debido a la guerra, la psicopatología, los factores relacionados con la aculturación y los factores sociodemográficos.</p> <p>El hallazgo más significativo destacado en el estudio es la necesidad de mejoras metodológicas y de que se repitan estudios específicos del contexto en futuras investigaciones, para garantizar la generalización estadística y las implicaciones clínicas en la investigación sobre este tema.</p>
--	--

Título	Promoting mental health and preventing mental health problems in child and adolescent refugees and asylum seekers: A systematic review on psychosocial interventions
Autoría	Bianca Della Rocca, Rosaria Bello, Marco Carbone, Pasquale Pezzella, Claudia Toni, Gaia Sampogna, Lorenzo Tarsitani, Mario Luciano, Andrea Fiorillo
Publicación	Int J Soc Psychiatry. 2024 Jun;70(4):653-666.
Resumen/Objetivo	Antecedentes: Según el Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR), los niños, niñas y adolescentes representan el 41% de todas las personas desplazadas forzosamente. Se enfrentan a conflictos, violencia y las numerosas dificultades de la huida y el reasentamiento durante una etapa crítica de su desarrollo emocional, social, cognitivo y físico. Tienen mayor probabilidad de experimentar problemas de salud mental

	<p>durante la migración. A pesar de los diversos factores de riesgo conocidos, a menudo resulta difícil para los refugiados y solicitantes de asilo acceder a atención de salud mental. En este artículo, revisamos los estudios disponibles sobre intervenciones dirigidas a promover la salud mental y prevenir trastornos mentales comunes en adolescentes y niños inmigrantes.</p> <p>Métodos: Se realizaron búsquedas en las bases de datos PubMed, Scopus, PsychINFO y Web of Science para encontrar artículos publicados hasta el 21 de marzo de 2023, utilizando ("inmigrantes" O "migración" O "solicitantes de asilo" O "refugiados") Y ("promoción" O "prevención") Y ("salud mental" O "trastornos mentales" O "psi*") Y ("niños" O "adolescentes" O "adultos jóvenes") como cadena de búsqueda. Catorce artículos cumplieron los requisitos para la revisión detallada.</p> <p>Resultados y conclusiones: La mayoría de las intervenciones disponibles, aunque muy heterogéneas en formato y contenido, mostraron una mejora significativa en diversas dimensiones psicopatológicas, incluyendo síntomas relacionados con el trauma, estrés psicológico, ansiedad, síntomas depresivos y cognitivos. Los estudios disponibles sobre intervenciones para la prevención de trastornos mentales y la promoción de la salud mental en niños, niñas y adolescentes refugiados y solicitantes de asilo indican que las intervenciones proporcionadas se asociaron con una mejora global en los participantes. Se necesitan urgentemente estrategias de implementación para mejorar su escalabilidad.</p>
--	---

Título	Adaptive Skills and Global Functioning of Unaccompanied Migrant Minors in Europe: A Systematised Review
Autoría	Dimitri Prod'hom, Joëlle Rosselet Amoussou, Kerstin Jessica Plessen, Noémie Cuissart de Grelle, Sydney Gaultier
Publicación	Int J Public Health. 2024 Jun 26;69:1606625.
Resumen/Objetivo	<p>Objetivos: Esta revisión sistematizada tuvo como objetivo examinar la literatura europea que reporta datos sobre las habilidades adaptativas y el funcionamiento externo global de los menores no acompañados (MNA).</p> <p>Métodos: Se realizó un cribado sistematizado en cuatro bases de datos (APA PsycINFO Ovid, Medline Ovid ALL, Embase.com y Web of Science Core Collection) utilizando una estrategia de investigación que incluyó las habilidades sociales, académicas y</p>

	<p>conductuales, así como los problemas de externalización asociados con la población objetivo de MNA. Se incluyeron treinta artículos utilizando criterios de inclusión y exclusión predefinidos.</p> <p>Resultados: Nuestra revisión mostró que, a pesar de los altos niveles de trastornos internalizantes, el ajuste socioconductual y educativo de los MNA se mantuvo positivo. Demostró cómo esta población muestra un fuerte deseo de éxito académico y comportamientos prosociales en lugar de agresividad en la vida cotidiana. Sin embargo, nuestra revisión destacó la fuerte tendencia de los MNA a internalizar sus trastornos y a presentar angustia crónica y comportamientos problemáticos, que aumenta con el tiempo que pasan en el país de acogida.</p> <p>Conclusión: Nuestro estudio llama la atención sobre el riesgo de subestimar las necesidades reales de salud mental de los refugiados, debido al funcionamiento externo preservado combinado con importantes presiones de asentamiento.</p>
--	--

Título	Prevalence, predictors, and economic burden of mental health disorders among asylum seekers, refugees and migrants from African countries: A scoping review
Autoría	Wael Osman, France Ncube, Kamil Shaaban, Alaa Dafallah
Publicación	PLoS One. 2024 Jun 24;19(6):e0305495.
Resumen/Objetivo	<p>Antecedentes: Los solicitantes de asilo, los inmigrantes y los refugiados procedentes de países africanos pueden tener importantes necesidades sanitarias, con las consiguientes repercusiones económicas para los países receptores de todo el mundo. El riesgo de padecer enfermedades mentales es mayor en estas comunidades debido a factores como la violencia, las privaciones y los problemas posteriores a la inmigración.</p> <p>Objetivo: El propósito de este estudio fue examinar la literatura para determinar la prevalencia, los predictores y los impactos económicos de los trastornos de salud mental (SM) entre los solicitantes de asilo, migrantes y refugiados de países africanos.</p> <p>Diseño y métodos: En esta revisión de alcance, se siguieron las directrices de PRISMA y CoCoPop. Se utilizó una versión modificada de la Herramienta de Evaluación de Estudios Transversales (AXIS) para evaluar la calidad de los estudios transversales, mientras que para los estudios cualitativos se utilizó una lista de evaluación</p>

basada en el Programa de Habilidades de Evaluación Crítica (CASP). Los criterios de inclusión incluyeron artículos revisados por pares y publicados en inglés, y artículos basados en informes oficiales de instituciones y organizaciones creíbles. Entre los criterios de exclusión se encontraban las publicaciones no revisadas por pares o no procedentes de fuentes creíbles, las publicaciones que no cumplían los criterios de tema o idioma del estudio, las poblaciones mixtas (incluidos africanos y no africanos) y los resúmenes de investigación, revisiones, artículos de noticias, comentarios sobre protocolos de estudio, informes de casos, cartas y directrices.

Fuentes de datos: Se realizó una búsqueda sistemática en Medline (a través de PubMed), EMBASE, APA PsycINFO, Web of Science y EBSCO, para identificar artículos relevantes que hubieran sido publicados entre el 1 de enero de 2000 y el 31 de enero de 2024.

Resultados: Un total de 38 estudios cumplieron los criterios de inclusión, incluidos 22 de países africanos y tres estudios cualitativos. En términos de número de países contribuyentes, Uganda fue el más numeroso (n = 7), seguido de Italia (n = 4). Las afecciones más estudiadas, utilizando múltiples herramientas de diagnóstico, fueron el trastorno de estrés postraumático (n = 19) y la depresión (n = 17). Todos estos estudios revelaron tasas elevadas de trastornos de salud mental entre estos grupos, y éstos estaban relacionados con la migración, los factores relacionados con los refugiados y los acontecimientos traumáticos. En la mayoría de estos grupos predominan los varones jóvenes. Sin embargo, hay una presencia destacada de menores y mujeres que han sufrido diversas formas de violencia, en particular violencia sexual.

Además, las enfermedades mentales, como el TEPT y la depresión, no sólo son persistentes, sino que también pueden transmitirse a los niños. De acuerdo con nuestros criterios de inclusión, nuestra revisión sólo encontró un estudio que examinara el impacto económico de los trastornos mentales en estos grupos, lo que deja una importante laguna de conocimiento. Según este ensayo controlado aleatorizado, la intervención para reducir el deterioro psicológico puede ayudar a los jóvenes a permanecer en la escuela, mejorar su año de vida ajustado por calidad (AVAC) y obtener una razón coste-efectividad incremental (RCEI) de 7260 \$ por cada AVAC ganado.

Conclusiones: Los solicitantes de asilo, los inmigrantes y los refugiados procedentes de países africanos son propensos a

	<p>experimentar necesidades de SM, según esta revisión exhaustiva. Además de plantear problemas persistentes, estos trastornos también pueden ser transmisibles a la descendencia. Además de estudios longitudinales de estos grupos, son necesarios estudios del impacto económico de las enfermedades mentales.</p>
Título	Mental health and mental health help-seeking behaviors among first-generation voluntary African migrants: A systematic review
Autoría	Edith N Botchway-Commey, Obed Adonteng-Kissi, Nnaemeka Meribe, David Chisanga, Ahmed A Moustafa, Agness Tembo, Frank Darkwa Baffour, Kathomi Gatwiri, Aunty Kerrie Doyle, Lillian Mwanri, Uchechukwu Levi Osuagwu
Publicación	PLoS One. 2024 Mar 18;19(3):e0298634.
Resumen/Objetivo	<p>Objetivo: Los problemas de salud mental son muy frecuentes entre los inmigrantes africanos. Sin embargo, la comprensión de los resultados de salud mental en los migrantes africanos voluntarios de primera generación es limitada, a pesar de los desafíos únicos a los que se enfrenta este subgrupo de migrantes.</p> <p>El objetivo de esta revisión es sintetizar la literatura para comprender los problemas de salud mental, la conducta de búsqueda de ayuda y la relación entre la salud mental y la conducta de búsqueda de ayuda en los migrantes africanos voluntarios de primera generación que viven fuera de África.</p> <p>Métodos: Se realizaron búsquedas en Medline Complete, EMBASE, CINAHL Complete y APA PsychINFO de estudios publicados entre enero de 2012 y diciembre de 2023. Se procesaron los artículos recuperados, se extrajeron y sintetizaron los datos de los artículos seleccionados para abordar los objetivos del estudio y se evaluó el riesgo de sesgo de los estudios incluidos.</p> <p>Resultados: Se incluyeron ocho estudios, cuatro cuantitativos y cuatro cualitativos, centrados en mujeres con depresión postnatal. Los problemas de salud mental señalados en los estudios cuantitativos fueron la depresión, los trastornos interpersonales y el estrés laboral. Se identificaron factores de riesgo (por ejemplo, desatención por parte de los profesionales sanitarios y falta de apoyo social/conyugal) y de protección (por ejemplo, sensibilidad de los servicios comunitarios y fe) asociados a la salud mental. También se identificaron barreras (por ejemplo, creencias culturales sobre la salud mental y discriminación racial) y</p>

	<p>facilitadores (sensibilización de las mujeres africanas sobre la salud mental) del comportamiento de búsqueda de ayuda para la salud mental. No se informó de ninguna relación significativa entre la salud mental y la conducta de búsqueda de ayuda en salud mental, y los resultados del riesgo de sesgo indicaron algunos defectos metodológicos en los estudios.</p> <p>Conclusiones: Esta revisión muestra la escasez de investigaciones centradas en la salud mental y la conducta de búsqueda de ayuda en este subgrupo de migrantes africanos. Los resultados ponen de relieve la importancia de que los inmigrantes africanos, especialmente las madres con recién nacidos, examinen las creencias culturales que pueden influir en su salud mental y su disposición a buscar ayuda. Los países receptores también deberían esforzarse por comprender las necesidades de los inmigrantes africanos voluntarios de primera generación que viven en el extranjero y ofrecer un apoyo de salud mental centrado en el paciente y sensible a su cultura.</p>
--	---

Título	Mapping the evidence on psychosocial interventions for migrant populations: Descriptive analysis of a living database of randomized studies
Autoría	Camilla Cadornin, Marianna Purgato, Giulia Turrini, Eleonora Prina, Madalena Cabral Ferreira, Doriana Cristofalo, Monica B Bartucz, Anke B Witteveen, Marit Sijbrandij, Davide Papola, Corrado Barbui
Publicación	Glob Ment Health (Camb). 2024 Mar 8:11:e35.
Resumen/Objetivo	La salud mental de los migrantes es un problema acuciante de salud pública con amplias implicaciones. Se han realizado numerosos ensayos controlados aleatorizados (ECA) en esta población para evaluar los efectos de las intervenciones psicosociales. Sin embargo, la evidencia disponible se caracteriza por la controversia y la fragmentación, con estudios centrados en diferentes poblaciones migrantes, intervenciones, resultados, modalidades de aplicación y entornos. Con el objetivo de promover revisiones sistemáticas sobre la efectividad de las intervenciones psicosociales en diferentes grupos de migrantes, hemos desarrollado una base de datos dinámica de ECA existentes. El desarrollo de esta base de datos brinda la oportunidad de mapear la evidencia existente de ECA en esta población. Se incluyeron un total de 135 estudios con 24,859 participantes en la base de datos dinámica. La distribución de los estudios por año de publicación se alinea con el aumento de la población migrante mundial en los últimos años.

	<p>La mayoría de los estudios se centran principalmente en participantes adultos, con una representación limitada de niños y adolescentes, y una prevalencia de mujeres participantes, lo cual concuerda con los datos epidemiológicos, excepto en el caso de los adultos mayores, que están subrepresentados en la investigación. Los estudios se centran predominantemente en refugiados y solicitantes de asilo, probablemente debido a su elevado riesgo de padecer problemas de salud mental, a pesar de la considerable presencia de migrantes económicos en todo el mundo. Si bien los estudios se centran principalmente en migrantes de Oriente Medio y Asia Oriental, los datos epidemiológicos sugieren una representación geográfica más amplia, con migrantes procedentes de Europa del Este, América Latina y el sur de Asia.</p> <p>El presente análisis descriptivo de ensayos clínicos aleatorizados (ECA) sobre salud mental e intervenciones psicosociales para poblaciones migrantes proporciona información valiosa sobre el panorama de investigación existente. Debería utilizarse para fundamentar futuras investigaciones, garantizando que los estudios sean más representativos de la población migrante mundial y respondan mejor a las necesidades de salud mental de los migrantes en diferentes contextos.</p>
--	---

Título	Factors Contributing to Resilience Among First Generation Migrants, Refugees and Asylum Seekers: A Systematic Review
Autoría	Jutta Lindert, Florence Samkange-Zeeb, Marija Jakubauskiene, Paul A Bain, Richard Mollica
Publicación	Int J Public Health. 2023 Dec 11:68:1606406.
Resumen/Objetivo	<p>Objetivos: Nuestro objetivo fue 1) recopilar y evaluar la evidencia actual sobre los factores que contribuyen a la resiliencia de los migrantes transnacionales adultos, 2) identificar los factores metodológicos que contribuyen a los hallazgos, 3) identificar y analizar los factores promotores y preventivos que contribuyen a los hallazgos.</p> <p>Métodos: Se realizó una búsqueda sistemática de estudios relevantes publicados hasta 2021 en PubMed, PsycINFO, PTSDPubs y Web of Science. Estudios observacionales cuantitativos y cualitativos revisados por pares que informaran sobre la resiliencia y el bienestar, el sentido de coherencia o los resultados de crecimiento postraumático entre los migrantes transnacionales</p>

	<p>(mayores de 18 años). El riesgo de sesgo se evaluó utilizando el Programa de Habilidades de Evaluación Crítica para estudios cualitativos y la Herramienta de Evaluación para estudios transversales. Debido a la heterogeneidad de los estudios, realizamos una revisión narrativa.</p> <p>Resultados: La búsqueda en la base de datos arrojó 3756 registros únicos, de los cuales n = 80 registros, que representan n = 76 estudios, cumplieron con los criterios de inclusión. Los estudios proporcionaron conocimientos sobre resiliencia para n = 9,845 migrantes transnacionales en 23 países. Todos los estudios, excepto dos, fueron transversales. N = 45 informaron sobre resiliencia, n = 4 sobre sentido de coherencia y n = 15 sobre crecimiento postraumático. Los métodos de estudio no se relacionaron con los hallazgos. La orientación hacia el futuro, la esperanza y la religión/espiritualidad, el cuidado de los demás y la disponibilidad de oportunidades demostraron ser más relevantes para los resultados de resiliencia que las estructuras de atención institucional.</p> <p>Conclusión: Nuestros hallazgos resaltan que los profesionales de la salud mental y los formuladores de políticas deben tratar de promover perspectivas positivas para el futuro e impulsar políticas dirigidas a brindar a los refugiados oportunidades para trabajar, aprender, cuidar y ayudar a los demás.</p>
--	--

Título	Perceived social cohesion and depressive symptoms among internal migrants in China: The mediating role of social adaptation
Autoría	Xiaomin Qu, Xiang Qi, Bei Wu, Jiaojiao Yu, Haidong Zhang
Publicación	Front Public Health. 2023 Feb 7:11:1096318.
Resumen/Objetivo	<p>Antecedentes: Los migrantes internos están expuestos a un mayor riesgo de presentar síntomas depresivos debido al estrés asociado a la migración. Se ha reconocido que la cohesión social percibida en el vecindario tiene asociaciones directas e indirectas con los síntomas depresivos. Sin embargo, la vía que lleva a la cohesión social percibida y a los síntomas depresivos de los migrantes internos ha sido menos discutida.</p> <p>Objetivos: Evaluar las disparidades en salud mental entre los migrantes internos. Investigar la asociación entre la cohesión social y los síntomas depresivos entre los migrantes urbano-urbanos y rurales-urbanos, y examinar el papel mediador de la adaptación</p>

social.

Métodos: Se utilizaron datos de la "Encuesta de Urbanización y Nuevos Migrantes de 2017", que incluyó a 2584 migrantes internos de entre 18 y 65 años de 10 ciudades de China. La cohesión social se midió mediante una Escala de Cohesión a Nivel Comunitario modificada de seis ítems. Los síntomas depresivos se midieron utilizando la Escala de Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos, y la adaptación social se evaluó mediante una pregunta de un solo ítem sobre la adaptación de los migrantes a la vida local. Se utilizaron modelos de regresión lineal multivariante para examinar la asociación entre la cohesión social y los síntomas depresivos. Se realizaron pruebas de mediación de Baron y Kenny para examinar el papel mediador de la adaptación social en dicha asociación. Todos los análisis se ajustaron mediante ponderaciones muestrales para tener en cuenta el diseño muestral de esta encuesta.

Resultados: Se observó que los migrantes rurales-urbanos presentaban síntomas depresivos clínicamente más significativos, una menor percepción de cohesión social y una adaptación social regular o baja que los migrantes urbano-urbanos ($p < 0,001$ para todos). Ser migrante rural-urbano, en comparación con ser migrante urbano-urbano [odds ratio (OR) = 1,46; intervalo de confianza del 95% (IC) = 1,456; 1,461; $p < 0,001$], tener una menor percepción de cohesión social (OR = 1,46; IC del 95% = 1,458; 1,463; $p < 0,001$) y una peor adaptación social (OR = 1,94; IC del 95% = 1,932; 1,941; $p < 0,001$), se asocia con una mayor probabilidad de presentar síntomas depresivos clínicamente significativos. La adaptación social media parcialmente la asociación entre la cohesión social y los síntomas depresivos, explicando el 15,39% de su efecto en el caso de los migrantes urbano-urbanos y el 18,97% en el de los migrantes rurales-urbanos.

Conclusiones: Los hallazgos de este estudio revelan desigualdades en salud mental entre los migrantes internos y demuestran la importancia de la adaptación social en la asociación entre la cohesión social y los síntomas depresivos. Se necesitan estrategias sociales y políticas públicas para construir una comunidad más cohesionada que atienda tanto a los residentes locales como a los migrantes internos, especialmente a los migrantes del campo a la ciudad.

Título	Public Health Interventions to Address Housing and Mental Health amongst Migrants from Culturally and Linguistically Diverse Backgrounds Living in High-Income Countries: A Scoping Review
Autoría	Gemma Crawford, Elizabeth Connor, Kahlia McCausland, Karina Reeves, Krysten Blackford
Publicación	Int J Environ Res Public Health. 2022 Dec 16;19(24):16946.
Resumen/Objetivo	<p>Las personas migrantes de orígenes cultural y lingüísticamente diversos (CaLD) experimentan factores que pueden aumentar las inequidades en salud relacionadas con diversos determinantes de la salud, como la vivienda y la salud mental.</p> <p>Sin embargo, la intersección entre la salud mental y la vivienda para las personas migrantes es poco conocida. Una revisión exploratoria buscó en cuatro bases de datos académicas conceptos relacionados con la diversidad cultural y lingüística, las condiciones de vivienda y las intervenciones de salud pública para abordar la situación de las personas sin hogar. Se incluyeron un total de 49 artículos y se identificaron siete temas clave: provisión de vivienda; intersecciones e intervenciones en salud mental; complejidad y necesidades más allá de la vivienda; consumo de sustancias; cuestiones relacionadas con proveedores de servicios y políticas; el papel de la diversidad cultural y lingüística; y experiencia del consumidor. Se destacó la intersección de la etnicidad con otros determinantes sociales de la salud y la vivienda, aunque hubo pocas intervenciones adaptadas a las personas migrantes.</p> <p>Los estudios, en general, señalaron los impactos positivos de Housing First. Surgieron otros subtemas: conexión social y comunidad; vergüenza, estigma y discriminación; necesidades de salud y apoyo; y empleo, asistencia financiera e ingresos. La elección del consumidor se identificó como vital, junto con la necesidad de trabajo e intervenciones sistémicas contra el racismo. Para apoyar una vivienda segura para los migrantes y mitigar los impactos en la salud mental, se requiere prestar más atención a los factores migratorios junto con servicios más amplios y personalizados que complementen la provisión de vivienda.</p>

Título	A whole-child, whole-family approach to health assessments for asylum-seeking children
Autoría	Nuria Sanchez Clemente, Paola Cinardo, Allison Ward, Nicky Longley, Christian Harkensee, Sarah Eisen
Publicación	BMJ Paediatr Open. 2022 Nov;6(1):e001575.



Resumen/Objetivo	<p>En 2020, el 21% de las personas que solicitaron asilo en el Reino Unido eran niños. Esta población presenta necesidades sociales y sanitarias complejas e interconectadas.</p> <p>La evaluación requiere un enfoque holístico, que tenga en cuenta la salud física y mental, además del bienestar social y del desarrollo, en todo el grupo familiar. Es importante un enfoque basado en el ciclo de vida y la atención intergeneracional, que tenga en cuenta el trauma.</p> <p>Este artículo, dirigido a todos los profesionales de la salud que trabajan con familias solicitantes de asilo, describe los principios de buenas prácticas para realizar evaluaciones de salud en niños, niñas y jóvenes migrantes.</p>
-------------------------	---

Título	Suicidal Behaviour, including Ideation and Self-Harm, in Young Migrants: A Systematic Review
Autoría	Aditya Basu, Alexandra Boland, Katrina Witt, Jo Robinson
Publicación	Int J Environ Res Public Health. 2022 Jul 7;19(14):8329.
Resumen/Objetivo	<p>Los jóvenes experimentan altas tasas de ideación suicida, autolesiones, intentos de suicidio y muerte por suicidio. Como resultado de la creciente globalización, los jóvenes son cada vez más móviles y pueden migrar de un país a otro en busca de oportunidades educativas y laborales. Con un número creciente de jóvenes migrantes, es importante comprender la prevalencia de la conducta suicida en este grupo de población.</p> <p>Se realizó una búsqueda sistemática en Medline, Embase y PsycINFO desde el inicio hasta el 31 de marzo de 2022. Los estudios elegibles fueron aquellos que proporcionaron datos sobre ideación suicida, autolesiones, intentos de suicidio y muerte por suicidio. Se incluyeron diecisiete estudios en la revisión, algunos de los cuales proporcionaron datos sobre múltiples resultados de interés. Doce estudios proporcionaron datos sobre ideación suicida, cinco sobre autolesiones, ocho sobre intentos de suicidio y un estudio sobre muerte por suicidio entre jóvenes migrantes. La calidad de los estudios incluidos fue variada y limitada. Los estudios incluidos en esta revisión informaron comúnmente que los jóvenes migrantes presentan tasas más altas de autolesiones e intentos de suicidio, pero no se observaron diferencias significativas en la ideación suicida y la muerte por suicidio en comparación con los jóvenes no migrantes.</p>

	Sin embargo, el limitado número de estudios centrados en la conducta suicida entre los jóvenes migrantes resalta la necesidad de realizar más estudios de alta calidad para obtener información precisa. Esto permitirá el desarrollo de políticas e intervenciones que reduzcan el riesgo de conducta suicida entre los jóvenes migrantes.
--	---

Título	The experiences of children and adolescents undergoing forced separation from their parents during migration: A systematic review
Autoría	John C Oldroyd, Ashraful Kabir, Francis Q S Dzakpasu, Hasan Mahmud, Juwel Rana, Rakibul M Islam
Publicación	Health Soc Care Community. 2022 May;30(3):888-898.
Resumen/Objetivo	<p>A nivel mundial, la migración de menores no acompañados está aumentando; sin embargo, las experiencias de estos niños no se han examinado. Sintetizamos sistemáticamente la literatura cualitativa existente para examinar las experiencias de los niños que sufren la separación forzada de sus padres durante la migración. La revisión se estructuró con base en la declaración PRISMA.</p> <p>Se realizó una búsqueda sistemática en las bases de datos Ovid MEDLINE, EMBASE, PsychINFO y Scopus desde el inicio hasta el 23 de noviembre de 2020 para recuperar estudios elegibles. Solo se revisaron estudios cualitativos de niños ≤ 18 años. El análisis y la síntesis de datos se basaron en el marco de interseccionalidad. La búsqueda arrojó 10.956 estudios, de los cuales ocho se incluyeron en esta revisión. El análisis temático identificó los siguientes temas: los menores no acompañados experimentan una profunda sensación de pérdida; ansiedad por la incertidumbre del proceso migratorio; dificultad para adaptarse a su nueva vida en el país de acogida y efectos adversos para la salud.</p> <p>Estas experiencias se vieron intensificadas por la exposición de los niños a la violencia durante la migración. El marco de interseccionalidad sugiere que los menores no acompañados experimentan la separación de sus padres durante la migración, lo que los margina y profundiza las desigualdades. Es necesario optimizar los procesos migratorios para brindarles apoyo integral en materia de salud, emocional, legal y educativo, con especial atención al tratamiento del trauma de la violencia pasada. Se necesita más investigación para explorar cómo facilitar la integración de los menores no acompañados en las comunidades</p>

	de acogida de forma sanadora y empoderadora.
Título	Experiences of Discrimination and Everyday Racism Among Children and Adolescents With an Immigrant Background - Results of a Systematic Literature Review on the Impact of Discrimination on the Developmental Outcomes of Minors Worldwide
Autoría	Franka Metzner, Adekunle Adedeji, Michelle L-Y Wichmann, Zernila Zaheer, Lisa Schneider, Laura Schlachzig, Julia Richters, Susanne Heumann, Daniel Mays
Publicación	Front Psychol. 2022 May 9:13:805941.
Resumen/Objetivo	<p>Las experiencias de discriminación, como el racismo cotidiano, pueden afectar negativamente la salud mental y física de niños, niñas y adolescentes de origen inmigrante y dificultar su integración en las sociedades de acogida. Si bien las experiencias de racismo forman parte de la vida cotidiana de muchos menores afectados por el proceso de "otredad" (por ejemplo, aquellos de origen inmigrante), se carece de una visión general de los hallazgos empíricos para este grupo de edad a nivel mundial.</p> <p>Se realizó una revisión sistemática para identificar y analizar la investigación internacional sobre el impacto de la discriminación en el desarrollo y la integración de niños, niñas y adolescentes inmigrantes. Se realizaron búsquedas sistemáticas en tres bases de datos científicas hasta el 11 de junio de 2021. Un total de $k = 4769$ publicaciones identificadas fueron revisadas con base en los criterios de inclusión y exclusión según el formato PICOS por revisores independientes. Treinta y cuatro estudios primarios publicados entre 1998 y 2021 cumplieron con todos los criterios de inclusión. Las muestras examinadas fueron principalmente jóvenes migrantes ($k = 30$), con solo $k = 2$ estudios que evaluaron a jóvenes refugiados y $k = 1$ estudio que evaluó tanto a jóvenes migrantes como refugiados. La mayoría de los estudios incluidos evaluaron la discriminación percibida, y solo $k = 1$ estudio evaluó directamente las experiencias de racismo. La asociación entre la discriminación o el racismo y los resultados del desarrollo se evaluó mediante los estudios incluidos dentro de los tres temas principales de (a) resultados relacionados con la salud mental y física ($k = 30$, p. ej., autoestima, síntomas depresivos), (b) resultados relacionados con la escuela ($k = 6$, p. ej., rendimiento académico) y (c) otros resultados del desarrollo ($k = 13$, p. ej., mala conducta o delincuencia). Se implementaron procedimientos de recopilación de datos y se resumieron y discutieron los hallazgos sobre los</p>

	<p>resultados del desarrollo y el proceso de integración de los menores que experimentan discriminación y racismo.</p> <p>La presente revisión sugiere que la discriminación (racial) experimentada es un predictor negativo de los resultados relacionados con la salud (mental) de niños y adolescentes, mientras que no se pudieron encontrar resultados claros para la asociación entre la discriminación y los resultados relacionados con la escuela. Se derivó la necesidad de más investigación empírica centrada en la trayectoria y el (posiblemente) vínculo indirecto entre la discriminación y los resultados escolares de niños y adolescentes, así como en las recomendaciones escolares resultantes y la trayectoria profesional elegida.</p>
--	---

Título	Mental health of migrants with pre-migration exposure to armed conflict: a systematic review and meta-analysis
Autoría	Cristina Mesa-Vieira, Andreas D Haas, Diana Buitrago-Garcia, Zayne M Roa-Diaz, Beatrice Minder, Magda Gamba, Dante Salvador Jr, Daniel Gomez, Meghann Lewis, Wendy C Gonzalez-Jaramillo, Aurélie Pahud de Mortanges, Chepkoech Buttia, Taulant Muka, Natalia Trujillo, Oscar H Franco
Publicación	Lancet Public Health. 2022 May;7(5):e469-e481.
Resumen/Objetivo	<p>Antecedentes: La exposición a conflictos armados se ha asociado con consecuencias negativas para la salud mental. Nuestro objetivo fue estimar la prevalencia del trastorno de ansiedad generalizada, el trastorno depresivo mayor y el trastorno de estrés postraumático entre migrantes expuestos a conflictos armados.</p> <p>Métodos: En esta revisión sistemática y metaanálisis, buscamos estudios observacionales relevantes publicados entre el 1 de enero de 1994 y el 28 de junio de 2021 en bases de datos en línea (Biblioteca Cochrane, Embase, LILACS, PsycInfo [vía Ovid], PubMed y Web of Science Core Collection). Se incluyeron estudios que utilizaron entrevistas psiquiátricas estandarizadas para evaluar el trastorno de ansiedad generalizada, el trastorno depresivo mayor o el trastorno de estrés postraumático en migrantes (refugiados o desplazados internos; ≥18 años) con exposición a conflictos armados antes de migrar. Se excluyeron los estudios en los que no se pudo determinar la exposición a conflictos armados, los estudios que incluyeron una población clínica o personas con enfermedades crónicas que pueden desencadenar la aparición de enfermedades mentales, y los estudios publicados antes de 1994. Se utilizó un</p>

	<p>modelo de efectos aleatorios para estimar la prevalencia combinada de cada trastorno de salud mental y una metarregresión de efectos aleatorios para evaluar las fuentes de heterogeneidad. Dos revisores independientes evaluaron el riesgo de sesgo de cada estudio utilizando la Lista de Verificación para Estudios de Prevalencia del Instituto Joanna Briggs. El protocolo se registró en PROSPERO, CRD42020209251.</p> <p>Resultados: De los 13 935 estudios identificados, 34 cumplieron nuestros criterios de inclusión; estos estudios representaron a 15 549 migrantes. Se estimó una prevalencia de trastorno de estrés postraumático actual del 31 % (IC del 95 %: 23-40); una prevalencia de trastorno depresivo mayor actual del 25 % (IC del 95 %: 17-34); y una prevalencia de trastorno de ansiedad generalizada del 14 % (IC del 95 %: 5-35). Una edad más joven se asoció con una mayor prevalencia de trastorno de estrés postraumático (odds ratio [OR]: 0,95 [IC del 95 %: 0,90-0,99]), trastorno de estrés postraumático a lo largo de la vida (0,88 [0,83-0,92]) y trastorno de ansiedad generalizada actual (0,87 [0,78-0,97]). Un mayor tiempo transcurrido desde el desplazamiento se asoció con una menor prevalencia a lo largo de la vida de trastorno de estrés postraumático (0,88 [0,81-0,95]) y trastorno depresivo mayor (0,81 [0,77-0,86]). Migrar a un país de ingresos medios (8,09 [3,06-21,40]) o bajos (39,29 [11,96-129,70]) se asoció con una mayor prevalencia de trastorno de ansiedad generalizada.</p> <p>Interpretación: Los migrantes expuestos a conflictos armados tienen un alto riesgo de padecer trastornos de salud mental. Las necesidades de salud mental de los migrantes deben evaluarse poco después del reasentamiento y brindarles la atención adecuada, con especial atención a los adultos jóvenes.</p> <p>Financiación: Acciones Marie Skłodowska-Curie (Horizonte 2020-COFUND), MinCiencias (Colombia) y Fundación Nacional Suiza para la Ciencia.</p>
--	---

Título	The antecedents of well-being in first-generation migrant children: A systematic review
Autoría	Eva Bajo Marcos, Inmaculada Serrano, M ^a Mercedes Fernández García
Publicación	Appl Psychol Health Well Being. 2021 Aug;13(3):677-692.
Resumen/Objetivo	El bienestar de los niños migrantes ha cobrado protagonismo en la literatura académica y los responsables políticos en los últimos

	<p>tiempos.</p> <p>Esta revisión sistemática tiene como objetivo analizar las tendencias de publicación sobre el tema y sintetizar la evidencia disponible sobre los antecedentes del bienestar de los niños migrantes internacionales de primera generación. Se realizaron búsquedas sistemáticas de estudios primarios en 18 bases de datos utilizando términos de búsqueda relacionados con la migración, la infancia y el bienestar. Tres rondas de selección y extracción de datos, la plena conformidad de los investigadores y los criterios de inclusión dieron como resultado 39 estudios elegibles.</p> <p>La evaluación crítica de los resultados reveló una fragmentación en la literatura, ya que la evidencia disponible es principalmente descriptiva y se centra en los migrantes involuntarios asentados en países occidentales. Se reveló un sesgo en las publicaciones que pasa por alto a los niños migrantes más pequeños. La compartimentación de la evidencia dificultó la comprensión de la magnitud de los diferentes efectos de la migración en el bienestar. Los antecedentes de bienestar se han documentado como factores que lo fomentan y lo dificultan.</p> <p>Se han descubierto importantes lagunas en la literatura y antecedentes clave del bienestar de los niños migrantes voluntarios e involuntarios. Estos hallazgos muestran limitaciones en la evidencia disponible, lo que sugiere sugerencias específicas para futuras investigaciones que deberían contribuir a mejorar las intervenciones a nivel social e individual.</p>
--	---

Título	The association between migrant status and transition in an ultra-high risk for psychosis population
Autoría	<p>Brian O'Donoghue 1 2, Hellen Geros 3 4, Holly Sizer 3 4, Jean Addington 5, G Paul Amminger 3 4 6, Carrie E Beaden 7, Kristin S Cadenhead 8, Tyrone D Cannon 9, Barbara A Cornblatt 10, Gregor Emanuel Berger 11, Eric Y H Chen 12, Lieuwe de Haan 13, Jessica A Hartmann 3 4, Ian B Hickie 14, Helga K Ising 15, Suzie Lavoie 3 4, Ashleigh Lin 16, Connie Markulev 3 4, Daniel H Mathalon 17 18, Thomas H McGlashan 19, Nathan G Mifsud 3 4, Nilufar Mossaheb 6, Dorien H Nieman 13, Merete Nordentoft 20, Diana O Perkins 21, Anita Riecher-Rössler, Miriam R Schäfer 3 4, Monika Schlögelhofer, Larry J Seidman, Stephan Smesny, Andrew Thompson, Ming T Tsuang, Mark van der Gaag, Swapna Verma, Elaine F Walker, Stephen J Wood, Scott W Woods, Hok Pan Yuen, Alison Ruth Yung,</p>

	Patrick D McGorry, Barnaby Nelson
Publicación	Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol. 2021 Jun;56(6):943-952.
Resumen/Objetivo	<p>Objetivo: La condición migratoria es uno de los factores de riesgo más replicados y robustos para el desarrollo de un trastorno psicótico. Este estudio tuvo como objetivo determinar si la condición migratoria en personas identificadas como de Ultra Alto Riesgo de Psicosis (UAR) se asociaba con el riesgo de transición a un trastorno psicótico de umbral completo.</p> <p>Métodos: Se calcularon los cocientes de riesgo de transición a partir de cinco grandes cohortes de UAR (n = 2166) y se utilizaron para realizar un metanálisis mediante el método genérico de la varianza inversa con un modelo de efectos aleatorios.</p> <p>Resultados: Se incluyeron 2166 jóvenes de UAR, con una edad media de 19,1 años (DE \pm 4,5), de los cuales 221 (10,7%) eran migrantes de primera generación. Un total de 357 jóvenes presentaron transición a la psicosis durante una mediana de seguimiento de 417 días (RIC: 147-756 días), lo que representa el 17,0% de la cohorte. El riesgo de transición a un trastorno de umbral completo no aumentó en los migrantes de primera generación (HR = 1,08; IC del 95 %: 0,62-1,89); sin embargo, se observó una alta heterogeneidad entre los estudios. El cociente de riesgo de transición a un trastorno psicótico de umbral completo en los migrantes de segunda generación, en comparación con el resto de la población autóctona, fue de 1,03 (IC del 95 %: 0,70-1,51).</p> <p>Conclusiones: Este metanálisis no encontró una asociación estadísticamente significativa entre la condición de migrante y un mayor riesgo de transición a un trastorno psicótico de umbral completo; sin embargo, varios problemas metodológicos podrían explicar este hallazgo. Las investigaciones futuras deberían centrarse en examinar el riesgo de grupos específicos de migrantes y en garantizar que las poblaciones migrantes estén adecuadamente representadas en las clínicas de UAR.</p>

Título	Health outcomes in international migrant children: protocol for a systematic review
Autoría	Alice Jane Armitage, Michelle Heys, Irina Lut, Pia Hardelid
Publicación	BMJ Open. 2021 May 3;11(5):e041173.
Resumen/Objetivo	Introducción: La situación migratoria es un determinante clave de

la salud, pero los resultados en salud de los niños, niñas y jóvenes migrantes (NIJ), es decir, los menores de 18 años, son poco conocidos. Se ha demostrado un efecto de "migrante saludable" en adultos, pero faltan pruebas del mismo efecto en los NIJ. No existen estudios ni revisiones a gran escala que informen sobre resultados de salud integrales u holísticos en NIJ migrantes. Nuestro objetivo es identificar y sintetizar investigaciones cuantitativas originales sobre la salud de los NIJ migrantes para explorar la relación entre la situación migratoria y los resultados en salud.

Métodos y análisis: Se realizará una búsqueda en PubMed/Medline, Embase, Cochrane y sitios de literatura gris para encontrar cualquier investigación cuantitativa original sobre resultados en salud en NIJ migrantes desde el 1 de enero de 2000. Resultados abordados: mortalidad, enfermedades transmisibles, enfermedades no transmisibles, estado nutricional, salud mental, discapacidad, cobertura de vacunación y lesiones accidentales y no accidentales (incluyendo agresiones y abusos). Los resultados de la búsqueda se analizarán y presentarán en un diagrama de flujo de Elementos de Informe Preferidos para Revisiones Sistemáticas y Metaanálisis. Se utilizará la Escala de Newcastle-Ottawa para evaluar la calidad del estudio. Si es posible, dependiendo de la heterogeneidad de los datos disponibles (explorada mediante el estadístico I^2), los resultados se agruparán para un metaanálisis. Si se dispone de suficientes datos, se realizarán análisis de subgrupos definidos a priori. Se presentará una síntesis cuantitativa narrativa, considerando la calidad del estudio y el riesgo de sesgo evaluado. La fecha prevista de finalización de la búsqueda es el 1 de junio de 2021 y la redacción estará completa para el 1 de abril de 2022.

Ética y difusión: No se solicitará aprobación ética formal, ya que accederemos a datos que ya son de dominio público. Esta revisión se enviará para su publicación en una revista de alto impacto y se presentará en congresos internacionales. Los resultados de este trabajo se compartirán con grupos de niños migrantes como parte de un proyecto de participación continua.

Número de registro de Prospero: CRD42020166305.

Título	Post-migration well-being of Sub-Saharan Africans in China: a nationwide cross-sectional survey
Autoría	Xia Zou, Brian J Hall, Mingzhou Xiong, Cheng Wang



Publicación	Qual Life Res. 2021 Apr;30(4):1025-1035.
Resumen/Objetivo	<p>Propósito: Este estudio pretende comprender la calidad de vida (CdV) entre los emigrantes del África Subsahariana (ASS) y explorar los factores que contribuyen y conforman la CdV de los emigrantes del ASS, así como arrojar luz sobre cómo los factores posteriores a la emigración afectan a su CdV en China.</p> <p>Métodos: Realizamos una encuesta transversal a nivel nacional sobre la QOL de los migrantes de SSA en China desde agosto de 2019 hasta noviembre de 2019. Reclutamos migrantes SSA utilizando una combinación de encuestas en línea y fuera de línea referidas por pares. La escala WHOQOL-BREF evaluó la QOL de los participantes, y los síntomas depresivos se midieron utilizando la escala Center for Epidemiologic Studies-Depression. Los correlatos del bienestar, incluidos los síntomas depresivos, los factores relacionados con la migración y las características sociodemográficas, se incluyeron en modelos de regresión lineal jerárquica para explorar la contribución de estos factores a la CdV de los migrantes del ASS.</p> <p>Resultados: Este estudio incluyó a 928 migrantes del ASS elegibles. La puntuación total de la escala WHOQOL-BREF fue de $66,8 \pm 14,0$. Las actitudes de la población local hacia los migrantes del ASS ($\beta = 3,1$; IC 95%: 2,4; 3,0) y la satisfacción con sus condiciones de vida ($\beta = 3,6$; IC 95%: 2,5; 4,7) se asociaron positivamente con la CdV y explicaron el 12,2% de la varianza. Contraer una enfermedad infecciosa en el último año ($\beta = - 5,3$, IC 95% - 7,6, - 2,9) y la depresión se asociaron negativamente con la CdV ($\beta = - 0,7$, IC 95% - 0,7, - 0,6) y explicaron el 24,4% de la varianza.</p> <p>Conclusión: Nuestro estudio subraya la importancia de varios factores clave que pueden contribuir a la mejora de la calidad de vida de los migrantes del África subsahariana. Los factores ambientales posteriores a la migración resultaron ser correlatos clave de la calidad de vida, lo que refuerza la evidencia previa de que es necesario mejorar el contexto posterior a la migración para salvaguardar el bienestar de los migrantes del África subsahariana en China.</p>
Título	Understanding Supporting and Hindering Factors in Community-Based Psychotherapy for Refugees: A Realist-Informed Systematic Review
Autoría	Douglas Gruner, Olivia Magwood, Lissa Bair, Liezl Duff, Shiva Adel,

	Kevin Pottie
Publicación	Int J Environ Res Public Health. 2020 Jun 27;17(13):4618.
Resumen/Objetivo	<p>La cultura, la tradición, la violencia estructural y el estigma relacionado con la salud mental desempeñan un papel fundamental en la salud mental global de los refugiados. Nuestro objetivo fue comprender los factores que determinan el éxito o el fracaso de la psicoterapia comunitaria para refugiados afectados por trauma y analizar las implicaciones para los programas de atención primaria de salud.</p> <p>Utilizando un enfoque sistemático basado en el realismo, realizamos búsquedas en cinco bases de datos entre 2000 y 2018. Dos revisores seleccionaron de forma independiente ECA para su inclusión y contactamos con los autores para obtener manuales de capacitación en terapia. Quince artículos y 11 manuales de capacitación cumplieron con los criterios de inclusión. Los factores que mejoraron los síntomas de depresión, ansiedad y TEPT incluyeron la prestación de atención adaptada culturalmente en un entorno sensible a las necesidades de los migrantes, la asignación de funciones a otros profesionales clínicos (delegación de tareas) y la intensidad de la intervención.</p> <p>La precaria situación de asilo, los requisitos restrictivos de supervisión del programa y las diversas necesidades socioculturales y de género dentro de un entorno pueden reducir la eficacia del programa. Los programas de atención primaria pueden facilitar la atención de salud mental comunitaria y reducir el estigma relacionado con la salud mental de los refugiados y otros migrantes. Se necesita más investigación sobre los constructos culturales de la angustia, los programas ofrecidos en atención primaria y el papel de los servicios de interpretación cultural y lingüística en la atención de la salud mental.</p>

Título	Age at migration and the risk of psychotic disorders: a systematic review and meta-analysis
Autoría	K K Anderson, J Edwards
Publicación	Acta Psychiatr Scand. 2020 May;141(5):410-420.
Resumen/Objetivo	<p>Objetivo: Realizar una revisión sistemática y un metaanálisis de la evidencia existente sobre la asociación entre la edad de migración y el riesgo de trastornos psicóticos.</p> <p>Métodos: Se consideraron estudios observacionales que</p>

	<p>presentaban datos sobre la asociación entre la edad de migración y el riesgo de trastornos psicóticos en grupos de migrantes de primera generación. Se utilizaron dos metaanálisis de efectos aleatorios para agrupar las estimaciones del efecto para cada estrato de edad de migración en relación con (i) una categoría de referencia de nativos y (ii) el estrato de edad más joven (de 0 a 2 años).</p> <p>Resultados: Diez estudios cumplieron los criterios de inclusión y cinco se incluyeron en el metaanálisis. El riesgo de trastorno psicótico entre las personas que migran antes de los 18 años es casi el doble que en la población nativa, sin evidencia de modificación del efecto por estrato de edad. Las personas que migran durante la edad adulta temprana (19 a 29 años) tienen un riesgo similar de presentar trastorno psicótico que la población nativa (IRR = 0,93; IC del 95 % = 0,60; 1,44) y un riesgo menor en comparación con quienes migran durante la infancia (0 a 2 años) (IRR = 0,58; IC del 95 % = 0,33; 1,04).</p> <p>Conclusiones: La condición migratoria es uno de los pocos factores de riesgo bien establecidos para el trastorno psicótico; sin embargo, se desconoce su etiología subyacente. Los hallazgos de esta revisión amplían nuestra comprensión de esta asociación e identifican grupos de alto riesgo en los que se debe centrar la intervención.</p>
--	--

Título	Everyday life experiences and mental health among conflict-affected forced migrants: A meta-analysis
Autoría	Wai Kai Hou, Huinan Liu, Li Liang, Jeffery Ho, Hyojin Kim, Eunice Seong, George A Bonanno, Stevan E Hobfoll, Brian J Hall
Publicación	J Affect Disord. 2020 Mar 1:264:50-68.
Resumen/Objetivo	<p>Antecedentes: Existe un número creciente de migrantes forzados en todo el mundo. La detección temprana de la adaptación deficiente y las intervenciones para facilitar una adaptación positiva en estas comunidades constituyen una prioridad crítica de salud pública mundial. Una creciente literatura señala los desafíos en el contexto posmigratorio como factores clave para la mala salud mental.</p> <p>Objetivos: El presente metaanálisis evaluó la asociación entre los factores estresantes cotidianos y la mala salud mental en estas poblaciones.</p>

	<p>Método: Una búsqueda sistemática en PsycINFO, PubMed y Web of Science identificó estudios relevantes desde su inicio hasta finales de 2018. Los tamaños del efecto (coeficientes de correlación) se agruparon mediante la transformación Z de Fisher y se reportaron con intervalos de confianza del 95%. Se realizaron análisis de moderadores y mediadores. El protocolo está disponible en PROSPERO [CRD42018081207].</p> <p>Resultados: El análisis de 59 estudios elegibles (n = 17.763) reveló que los factores estresantes diarios se asociaron con un mayor número de síntomas psiquiátricos (Zr = 0,126-0,199; IC del 95 % = 0,084-0,168; 0,151-0,247; p < 0,001) y malestar general (Zr = 0,542; IC del 95 % = 0,332-0,752; p < 0,001). Se observaron mayores magnitudes del efecto para los factores estresantes diarios mixtos en comparación con los factores estresantes diarios subjetivos, interpersonales y materiales, y para el malestar general en comparación con los síntomas de estrés postraumático y el bienestar general. Las magnitudes del efecto también fueron mayores en niños y adolescentes que en adultos. Los factores estresantes diarios mediaron plenamente las asociaciones del trauma previo con los síntomas de ansiedad, depresión y trastorno de estrés postraumático tras la migración.</p> <p>Conclusiones: Este metaanálisis sintetiza la investigación existente sobre el papel de las experiencias cotidianas desfavorables y su relación con la mala salud mental en migrantes forzados afectados por conflictos. La evaluación e intervención rutinarias para reducir los factores de estrés cotidianos pueden prevenir y reducir la morbilidad psiquiátrica en estas poblaciones.</p>
--	--

Título	Gaps in Understanding of the Epidemiology of Mood and Anxiety Disorders among Migrant Groups in Canada: A Systematic Review
Autoría	Jordan Edwards, Malini Hu, Amardeep Thind, Saverio Stranges, Maria Chiu, Kelly K Anderson
Publicación	Can J Psychiatry. 2019 Sep;64(9):595-606.
Resumen/Objetivo	Objetivo: Las estimaciones de los trastornos del estado de ánimo y de ansiedad varían considerablemente entre los grupos migrantes, ya que se ven influenciadas por el contexto sociopolítico. Nuestro objetivo fue realizar una revisión sistemática y un metaanálisis para sintetizar la evidencia canadiense disponible sobre la prevalencia e incidencia de los trastornos del estado de ánimo y de ansiedad en estos grupos.

	<p>Métodos: Se identificaron estudios en MEDLINE, EMBASE y PsycINFO. Se incluyeron aquellos que utilizaban muestras poblacionales, presentaban datos sobre la incidencia o prevalencia de trastornos del estado de ánimo o de ansiedad diagnosticados o autodeclarados en grupos migrantes de primera generación en Canadá, y utilizaban un grupo de referencia de personas nacidas en Canadá o residentes de larga duración.</p> <p>Resultados: Diecinueve estudios cumplieron con los criterios de inclusión. Las razones de prevalencia oscilaron entre 0,48 y 0,87, y casi todas las estimaciones se obtuvieron de encuestas de salud poblacional. Las estimaciones de prevalencia entre los grupos migrantes fueron inferiores a las del grupo de referencia, con un percentil 90 de las estimaciones que oscilaba entre el 1,5 % y el 8,2 %. Los factores de riesgo para los trastornos del estado de ánimo y la ansiedad entre los migrantes incluyeron ser mujer, joven, estar desempleado, tener bajos ingresos y vivir en barrios con una menor proporción de migrantes.</p> <p>Conclusiones: Aún existen muchas lagunas en nuestra comprensión actual de los trastornos del estado de ánimo y la ansiedad entre los grupos migrantes en Canadá. Si bien la evidencia sugiere que la prevalencia de los trastornos del estado de ánimo y la ansiedad es consistentemente menor entre los grupos migrantes, la falta de estimaciones de incidencia limita la solidez de esta conclusión. Las investigaciones futuras deberían centrarse en la comparación de las estimaciones autoinformadas y diagnosticadas, el uso de diversas fuentes de datos primarias o secundarias y la consideración de factores de riesgo importantes.</p>
--	--

Título	Resilience and protective factors among refugee children post-migration to high-income countries: a systematic review
Autoría	Charles Marley, Beatus Mauki
Publicación	Eur J Public Health. 2019 Aug 1;29(4):706-713.
Resumen/Objetivo	Antecedentes: Un número cada vez mayor de niños se han visto obligados a huir y buscar asilo en países de altos ingresos. Las investigaciones actuales indican que centrarse en la resiliencia y los factores de protección es un objetivo importante a largo plazo para la salud mental y el funcionamiento psicológico positivos de los niños refugiados.

Métodos: Realizamos una revisión sistemática de la literatura cuantitativa sobre los factores psicológicos y contextuales que contribuyen a la resiliencia en niños refugiados que residen en países de altos ingresos. Nuestro procedimiento siguió las directrices del Centro de Revisiones y Difusión.

Resultados: Identificamos diversos factores de protección relacionados con resultados positivos. Estos factores provienen de diversos ámbitos ecológicos e incluyen la edad, la autoestima, el mantenimiento de la identidad cultural, el apoyo social, la pertenencia y la seguridad, y los servicios innovadores de atención social. Un punto clave de los estudios revisados fue que, para que las políticas y los enfoques específicos para el asentamiento de refugiados fueran beneficiosos, debían integrarse en una sociedad socialmente inclusiva y positiva. También identificamos varias limitaciones en los estudios publicados.

Conclusión: Los factores identificados ayudarían a los profesionales clínicos a adoptar un enfoque centrado en la resiliencia. Sin embargo, en todos los estudios se evidenció una preocupación constante por la psicopatología, que, según afirmamos, frena el desarrollo de enfoques centrados en la resiliencia.

OTROS ARTÍCULOS RELACIONADOS

Título	Salud mental y bienestar subjetivo en jóvenes migrantes no acompañados: prevalencia y cobertura de tratamiento
Autoría	González-García, C., Martín, E., Santos, I., & Bravo, A.
Publicación	Prevalencia y Cobertura de Tratamiento. Acción Psicológica. 2024 Dic; 21(1-2), 47–58.
Resumen/Objetivo	<p>Los jóvenes migrantes no acompañados (JMNA) constituyen un grupo cuyo proceso migratorio les convierte en especialmente vulnerables.</p> <p>Este estudio tiene como objetivo evaluar la prevalencia de problemas de salud mental y la cobertura de tratamiento proporcionada a esta población. Para ello, una muestra de 93 JMNA y 137 jóvenes en acogimiento residencial que constituyen el grupo de comparación, completaron el Youth Self Report (YSR) y el Personal Wellbeing Index (PWI). El personal educativo, por su parte, informó sobre la cobertura de tratamiento ofrecida.</p> <p>Los resultados señalaron que un elevado porcentaje de JMNA se encontraba en el rango clínico, especialmente en problemas internalizantes. Además, la satisfacción de los JMNA con los grupos de personas a los que pertenecen fue significativamente menor que la manifestada por los jóvenes en el grupo de comparación. En relación con la cobertura de tratamiento, se encontró que la atención que se les ofrece es escasa. En consecuencia, la salud mental de estos jóvenes debe incluirse en la agenda de los servicios que se les proporcionan.</p>

Título	El impacto del Proyecto migratorio en la salud mental de jóvenes migrantes extutelados
Autoría	Gutiérrez-Sánchez, José David; Botella Martín, Jénifer
Publicación	AZARBE, Revista Internacional de Trabajo Social y Bienestar. 2024 Dic 03; (13), 65–75.
Resumen/Objetivo	<p>El siguiente trabajo tiene como objetivo principal analizar los problemas psicológicos y emocionales de jóvenes extranjeros extutelados/as desde el inicio de sus proyectos migratorios hasta que salen de los sistemas de protección de la infancia. Partiendo de una metodología mixta (cualitativa y cuantitativa) a profesionales de la intervención social y jóvenes entre 18 y 29 años de edad de la</p>

	<p>provincia de Málaga, esta investigación se centra en conocer las circunstancias adversas en los procesos migratorios, las vivencias personales en los sistemas de protección de la infancia y las controversias existentes cuando los jóvenes transitan a la vida adulta.</p> <p>Los resultados muestran las dificultades a nivel personal que experimentan los jóvenes migrantes durante el proceso migratorio, sobre todo, en cuanto a problemas de salud mental. Se constata que es necesario disponer de mayor inversión en atención psicológica que complemente la ayuda profesional de educadores y trabajadores sociales, sobre todo, en los primeros momentos de la intervención de los sistemas de protección siendo clave durante el proceso de acogida. Además, el texto da luz a la importancia manifiesta en acompañar a los/las jóvenes en los procesos de adaptación a la vida adulta donde pueden desarrollarse riesgos que afecten a la salud mental que impidan una inclusión social normalizada.</p>
--	--

Título	A systematic review of mental health of women in fragile and humanitarian settings of the Eastern Mediterranean Region
Autoría	Fauziah Rabbani, Aysha Zahidie, Amna Siddiqui, Sanam Shah, Zul Merali, Khalid Saeed, Mohamed Afifi
Publicación	East Mediterr Health J. 2024 May 29;30(5):369-379.
Resumen/Objetivo	<p>Antecedentes: El aumento de las emergencias y los desafíos humanitarios ha agravado la salud mental de las mujeres en la Región del Mediterráneo Oriental.</p> <p>Objetivo: Evaluar la prevalencia, los determinantes y las intervenciones para abordar la salud mental de las mujeres en entornos frágiles y humanitarios en la Región del Mediterráneo Oriental.</p> <p>Métodos: Utilizando las directrices de Elementos de Informe Preferidos para la Revisión Sistemática y el Metaanálisis, revisamos 59 estudios publicados con revisión por pares (PubMed, IMEMR) y literatura gris (OMS/IRIS) desde enero de 2001 hasta febrero de 2023, centrándonos en la salud mental de las mujeres en la Región del Mediterráneo Oriental. Posteriormente, realizamos un análisis descriptivo de las características sociodemográficas.</p> <p>Resultados: De los 59 estudios revisados, solo 13 de los 48 estudios</p>

	<p>con revisión por pares se centraron principalmente en la salud mental de las mujeres; 11 registros de literatura gris presentaron principalmente datos regionales agrupados; y 11 de los 25 estudios sobre salud mental en personas migrantes se centraron en personas refugiadas en países de altos ingresos. La prevalencia promedio de trastornos mentales en 32 estudios transversales en mujeres de 12 a 75 años fue del 49%, la de ansiedad del 68%, la de trastorno de estrés postraumático del 52% y la de depresión del 43%. Las mujeres presentaron un mayor nivel de depresión que los hombres. La edad, las disparidades educativas y el acceso limitado a los servicios fueron factores de riesgo importantes para los trastornos de salud mental. Surgieron varias intervenciones prometedoras.</p> <p>Conclusión: Se deben redoblar los esfuerzos para brindar soluciones personalizadas y adaptadas al contexto a los desafíos de salud mental de las mujeres en entornos humanitarios y frágiles de la Región del Mediterráneo Oriental, incluyendo la asignación de más recursos a programas de salud mental, la superación de las barreras, la mejora de la vigilancia de la salud mental y la reducción del estigma.</p>
--	--

Título	Barriers and facilitators to access mental health services among refugee women in high-income countries: a systematic review
Autoría	Sarah DeSa, Akalewold T Gebremeskel, Olumuyiwa Omonaiye, Sanni Yaya
Publicación	Syst Rev. 2022 Apr 6;11(1):62.
Resumen/Objetivo	<p>Antecedentes: Según el informe Tendencias Globales del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados, en los países de altos ingresos hay 2,7 refugiados por cada 1000 habitantes, y las mujeres y niñas representan casi el 50 % de esta población. En estos países, en comparación con la población general, las mujeres refugiadas presentan una mayor prevalencia de enfermedades mentales. Por lo tanto, esta revisión se realizó para examinar las barreras y los factores que facilitan el acceso a los servicios de salud mental para las mujeres refugiadas en países de altos ingresos para su reasentamiento.</p> <p>Métodos: Se realizaron búsquedas en las bases de datos MEDLINE, EMBASE, PsycINFO y CINAHL de artículos de investigación escritos en inglés con un componente cualitativo. La última búsqueda fue el 14 de marzo de 2020. Se realizó una síntesis narrativa para</p>

	<p>recopilar evidencia clave. Se incluyeron mujeres refugiadas (mayores de 18 años) que podían recibir servicios de salud mental. Se excluyó a hombres y mujeres con estatus migratorio no refugiado. Los estudios se evaluaron utilizando la lista de verificación cualitativa del Programa de Habilidades de Evaluación Crítica (CASP).</p> <p>Resultados: De las cuatro bases de datos consultadas, se identificaron 1258 estudios, 12 de los cuales cumplieron con los criterios de inclusión. Tres estudios fueron transversales, ocho utilizaron un enfoque cualitativo y uno utilizó un enfoque mixto. Las principales barreras identificadas fueron las barreras lingüísticas, la estigmatización y la necesidad de prácticas culturalmente sensibles para fomentar el acceso a la atención de salud mental en un contexto religioso y cultural. Varios estudios indicaron cómo los roles de género y los factores biológicos influyeron en los desafíos relacionados con el acceso a los servicios de salud mental. Los principales facilitadores identificados fueron la disponibilidad y la concienciación de los servicios en los países de reasentamiento, el apoyo social y la resiliencia de las mujeres refugiadas para acceder a los servicios de salud mental.</p> <p>Conclusión: Esta revisión reveló que los factores socioeconómicos contribuyeron a las barreras y facilitadores del acceso a la salud mental entre las mujeres refugiadas y solicitantes de asilo. Abordar estos determinantes sociales de la salud puede reducir las barreras y mejorar los facilitadores del acceso a la atención de salud mental para poblaciones vulnerables como las mujeres refugiadas. Una limitación clave de la evidencia en esta revisión es que algunos datos pueden estar subestimados o mal reportados debido a la naturaleza sensible y altamente estigmatizante de los problemas de salud mental entre las poblaciones de refugiados.</p>
--	---

Título	El Contexto Escolar y la Salud Mental de Adolescentes Migrantes y no Migrantes en la Ciudad de Barcelona
Autoría	Nadía Morales, Camila Contreras, David Chávez, Mar Ramos, Emily Felt y Francisco Collazos
Publicación	Psicología Educativa. 2021 Jun; 27(2), 199 - 209.
Resumen/Objetivo	El constante flujo migratorio a nivel internacional invita a reinventarnos para crear sociedades inclusivas a nivel intercultural. La convivencia, como modelo basado en la integración mutua entre locales y migrantes, es todavía un desafío a enfrentar en Europa y

	<p>España.</p> <p>Este estudio busca identificar qué variables de salud mental y resiliencia afectan a la integración escolar entendida como ejemplo del bienestar psicosocial, comparando una muestra de adolescentes migrantes con adolescentes locales. A través de una metodología cuantitativa, se estudiaron factores escolares, conductas problemáticas y factores de resiliencia en 132 estudiantes de entre 12 y 18 años.</p> <p>Los resultados revelan que los niveles de salud mental son semejantes en ambos grupos, pero la salud mental y la resiliencia contextual son más determinantes en la población adolescente migrante. Identificar con claridad las relaciones entre factores escolares y salud mental ofrece la posibilidad de diseñar intervenciones eficaces en el ámbito educativo.</p>
--	--

Título	A review of the literature on sexual and reproductive health of African migrant and refugee children
Autoría	Stephen Owusu Kwankye, Solina Richter, Philomina Okeke-Ihejirika, Hayat Gomma, Pamela Obegu, Bukola Salami
Publicación	Reprod Health. 2021 Apr 17;18(1):81.
Resumen/Objetivo	<p>Antecedentes: La migración y el desplazamiento involuntario de niños y jóvenes se han convertido recientemente en características comunes de muchos países africanos debido a la pobreza generalizada, la rápida urbanización, el desempleo y la inestabilidad que los motivan a buscar medios de subsistencia lejos de sus lugares de origen. Con una educación y unas aptitudes limitadas, los niños se vuelven vulnerables desde el punto de vista socioeconómico, exponiéndose así a riesgos para la salud sexual y reproductiva (SSR).</p> <p>Métodos: En este contexto, los autores llevaron a cabo una revisión de alcance de la literatura existente entre enero y junio de 2019 para resaltar el conocimiento actual sobre la SSR de los niños migrantes y refugiados africanos. Se revisaron 22 estudios que cumplían los criterios de inclusión.</p> <p>Resultados: Los resultados identificaron el hacinamiento y la explotación sexual de los niños en los campos de refugiados, donde los servicios de salud reproductiva suelen ser limitados e infrautilizados. También revelan que las barreras lingüísticas son obstáculos clave para el acceso de los jóvenes migrantes a la</p>

	<p>información y los servicios de SSR, ya que las lenguas locales utilizadas para prestar estos servicios son ajenas a los migrantes. Además, prácticas culturales como la ablación genital, que sobrevivieron a la migración, podrían tener graves consecuencias para la salud reproductiva de los jóvenes migrantes. Una de las principales lagunas identificadas se refiere a los factores de riesgo en materia de SSR de los menores migrantes no acompañados, que han sido objeto de un estudio limitado, y exige la realización de más estudios cuantitativos y cualitativos sobre la SSR de los menores migrantes no acompañados. Los estudios también deberían centrarse en las diferentes dimensiones de los retos de SSR entre los niños migrantes diferenciados por género, documentados o indocumentados, dentro o fuera de las fronteras nacionales, y dentro o fuera de los campos de refugiados para informar y situar adecuadamente las políticas, teniendo en cuenta el motivo económico y el desplazamiento espacial de los niños como consideraciones principales.</p> <p>Conclusiones: Las condiciones que hacen necesaria la migración de niños por motivos económicos seguirán existiendo en el África subsahariana. Esto proporcionará un terreno fértil para que la migración infantil siga prosperando, con diversos riesgos para la salud sexual y reproductiva entre los niños migrantes. Se necesita más investigación cuantitativa y cualitativa sobre las experiencias de salud sexual y reproductiva de los niños migrantes, prestando especial atención a su diferenciación por género, documentados o indocumentados, dentro o fuera de las fronteras nacionales y dentro o fuera de los campos de refugiados.</p>
--	--

Título	A Scoping Review of the Health of African Immigrant and Refugee Children
Autoría	Bukola Salami, Higinio Fernandez-Sanchez, Christa Fouche, Catrin Evans, Lindiwe Sibeko, Mia Tulli, Ashley Bulaong, Stephen Owusu Kwankye, Mary Ani-Amponsah, Philomina Okeke-Ihejirika, Hayat Gommaa, Kafuli Agbemenu, Chizoma Millicent Ndikom, Solina Richter
Publicación	Int J Environ Res Public Health. 2021 Mar 28;18(7):3514.
Resumen/Objetivo	<p>La migración es un fenómeno creciente en todo el mundo, incluso dentro del continente africano. Muchos migrantes, especialmente niños africanos, enfrentan desafíos relacionados con la salud y la inclusión social y pueden enfrentar mayores riesgos para la salud.</p> <p>Se realizó una revisión sistemática de la literatura disponible sobre</p>

	<p>la salud de los niños migrantes africanos en todo el mundo para ofrecer información sobre estos riesgos para la salud. La revisión se llevó a cabo durante un período de 15 meses, de enero de 2019 a abril de 2020, y arrojó 6602 artículos una vez eliminados los duplicados. Esta búsqueda incluyó bases de datos electrónicas, listas de referencias de los artículos revisados y búsquedas en bibliotecas de organizaciones relevantes. Un total de 187 estudios cumplieron con los criterios de inclusión, de los cuales 159 fueron cuantitativos, 22 cualitativos y 6 utilizaron métodos mixtos.</p> <p>Los hallazgos revelan un deterioro de la salud en esta población en áreas como nutrición, enfermedades infecciosas, salud mental, resultados del parto, salud sexual y reproductiva, salud física y del desarrollo, infecciones parasitarias, salud bucodental, salud respiratoria, salud preventiva, trastornos endocrinos, servicios de atención médica y afecciones hematológicas. Los hallazgos ofrecen información sobre los factores que influyen en la salud de los niños inmigrantes y refugiados africanos. Se necesitan más estudios, especialmente cualitativos, para determinar las barreras al acceso a los servicios después de la migración e investigar otros problemas de salud poco explorados y pasados por alto en los niños migrantes africanos, como la neumonía y el maltrato infantil.</p>
--	--

Título	Differences in the impact of precarious employment on health across population subgroups: a scoping review
Autoría	B J Gray, Cnb Grey, A Hookway, L Homolova, A R Davies
Publicación	Perspect Public Health. 2021 Jan;141(1):37-49.
Resumen/Objetivo	<p>Se sabe que el empleo precario es perjudicial para la salud, y algunos subgrupos de población (jóvenes, trabajadores migrantes y mujeres) presentan un mayor riesgo de empleo precario. Sin embargo, se desconoce si el riesgo de sufrir problemas de salud es constante en todos los subgrupos de población. Esta revisión exploratoria explora los impactos diferenciales del empleo precario en la salud.</p> <p>Métodos: Se identificaron estudios relevantes publicados entre 2009 y febrero de 2019 en PubMed, OVID Medline, PsycINFO y Scopus. Los artículos se incluyeron si (1) presentaban datos originales, (2) examinaban el empleo precario en una de las subpoblaciones de interés y (3) examinaban los resultados de salud.</p>

Resultados: Las búsquedas arrojaron 279 resultados únicos, de los cuales 14 cumplieron los criterios de elegibilidad. De los estudios incluidos, 12 examinaron las diferencias de género, 3 examinaron los impactos en la salud de los jóvenes y 3 examinaron la salud de los trabajadores migrantes. Se exploró la salud mental en nueve estudios, la salud general en cuatro y la mortalidad en dos.

Conclusión: La salud mental fue, en general, peor en los empleados, tanto hombres como mujeres, debido a la precariedad laboral, y los hombres también presentaron un mayor riesgo de mortalidad. La evidencia que cumplió con nuestros criterios de inclusión fue limitada al examinar los impactos en la salud de los jóvenes o los trabajadores migrantes.

OTROS RECURSOS DE INTERÉS

Título	Un acercamiento a la salud mental de las personas migrantes en los centros de internamiento de extranjeros en España
Autoría	Paloma, Virginia; et al. Centro de Investigación y Acción Comunitaria de la Universidad de Sevilla; Servicio Jesuita a Migrantes, 2023.
Publicación	Confederación Salud Mental España, 2023.
Resumen/Objetivo	Para la realización de este estudio se han mantenido entrevistas con 87 personas internas de los Centros de Internamiento de Extranjeros de Algeciras, Madrid y Valencia. 7 de cada 10 personas expresaron sintomatología ansiosa y depresiva, considerándose «casos que necesitan tratamiento» y casi un 20% de las personas entrevistadas manifiestan haber intentado hacerse daño durante su estancia en el CIE. Otros síntomas que vivieron estas personas fueron nerviosismo, tensión, inquietud, soledad, tristeza, atrapamiento, exceso de preocupación o problemas para dormir.

Título	Análisis de los programas de mentoría social en España y su papel en la inclusión social de la población extranjera y en el fomento de la interculturalidad
Autoría	Xavier Alarcón, Claudia Blanch, Magdalena Bobowik, María Garrido, Emma de la Haba, Núria Mestres, etc.
Publicación	Gabinet de mentoria social – Universitat de Girona Facultat d’Educació i Psicologia. Applying Mentoring. 2021.
Resumen/Objetivo	<p>El objetivo de este informe es el de presentar el mapeo de programas de mentoría social que se ha llevado a cabo en este proyecto de investigación entre los meses de enero y abril de 2019. Por mentoría social entendemos aquellas relaciones de pares o grupales –si es el caso- que tienen el objetivo de incidir en la inclusión de personas que se encuentran en riesgo de exclusión social. Los programas de mentoría favorecen un apoyo informal, de proximidad, que muchas actuaciones políticas no suelen ofrecer.</p> <p>Se presentan algunas de las características principales de los programas de mentoría social. En el siguiente análisis se podrá observar, por ejemplo, cuándo se crearon la mayoría de programas, quiénes son sus usuarios y qué características tienen. También se podrá testar una de las hipótesis que plantea esta investigación: que los programas de mentoría social en España que tienen como</p>

	objetivo la inclusión de la población inmigrante y refugiada, en su conjunto, no aplican muchas de las características que la investigación científica ha señalado como más eficaces.
Título	Programa de atención a población inmigrante en salud mental
Autoría	Sayed-Ahmad Beiruti, Nabil (coord.) Junta de Andalucía.
Publicación	Confederación Salud Mental España, 2012.
Resumen/Objetivo	Este programa está enmarcado en la línea estratégica Atención a la salud mental de las personas en riesgo o situación de exclusión social del Plan Integral de Salud Mental de Andalucía. Sirve como herramienta a las/os profesionales orientando y proporcionando los medios oportunos para mejorar la atención a las personas inmigrantes con problemas de salud mental. Incluye protocolos de actuación ante las diversidades que presenta el colectivo.

Estrategia de búsqueda de literatura científica

Búsquedas concretas en las bases de datos

Pubmed	<ol style="list-style-type: none"> (migrant children OR young migrant OR migrant women OR migrant adolescent*) AND impact AND protective and risk factors AND mental health. (young migrant OR migrant adolescent*) AND risk factors AND mental health
WoS	(young migrant OR migrant adolescent*) AND mental health

Bases de datos	Pubmed	WoS
<ul style="list-style-type: none"> Publicación: 2019-2025. 	14 / 123	1144
Filtros aplicados en Pubmed <ul style="list-style-type: none"> Tipo de documento: Revisión sistemática y meta-análisis. Especies: Humana. Excluir: preprints. Acceso: cualquiera. 	2 / 6	
Filtros aplicados en WoS <ul style="list-style-type: none"> Colección WoS: WoS Core Collection. Tipo de documento: revisión sistemática. Área de investigación: Psicología. Acceso: abierto. 		43

Se seleccionan los artículos de las revistas indexadas en **cuartil 1 y 2** (Q1, Q2)

Criterios de inclusión:

- **Muestra:** personas jóvenes.
- **Diagnóstico:** problemas de salud mental.
- **Intervenciones:** modelos de intervención orientados a la inclusión social y al bienestar psicológico, factores de riesgo y/o protección de personas migrantes.
- **Resultado:** efectos en la salud mental.

Total de registros incluidos

En esta fase siguiente a la búsqueda principal: Se eliminan duplicados, se añaden otros registros relacionados por la propia BBDD que no tienen porque ser revisiones sistemáticas o metaanálisis, se añaden registros citados, se revisa la biblioteca Cochrane.

29





GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE DERECHOS SOCIALES, CONSUMO
Y AGENDA 2030

SECRETARÍA DE ESTADO
DE DERECHOS SOCIALES



CREAP

Centro de
Referencia
Estatad de
Atención
Psicosocial

<https://creap.imserso.es>